BEST AVAILABLE COPY

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. 10/539097 APPLICANT(S)

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIMS

CLAIMS AS FILED AFTER AFTER AS FILED AFTER AFTER														
	AS FILED		AFIER 1 AMENDMENT		AFIER 2 MAMENDMENT				AS F	ILED	AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
$\frac{1}{2}$	 		- 1	-			•	51						
3	 			1			!	52 53						
4	 	2		 				54						
5		 		- -			i i	55						-
6		3	·					56						
7		3					i I	57						
8	ļ	i_		1]	58						
9				'				59						
10 11	 			. 1				60						
12	-			•				61 62						
13	†							63						<u> </u>
14			•				Ì	64						
15								65						
16								66					· · · · · · · · · · · · · · · ·	
17							l [67						
18	ļ							68				-		
19 20	 							69						
21	 					_		70 71						
22								72						
23				W				73		V	, 1			
24								74					-	
25								75				-		
26								76						
27 28							Y	77						
28 29								78						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
30							-	79 80						
31		·					-	81						
32								82						
33		1						83				14	7	
34								84						
35							<u>l</u>	85						
36 37							ļ	86						
38							· - - -	87						
39							- 1	88						
40					 		ŀ	90				 -		
41							ŀ	91						
42								92						
43		[93						
44 45							Į.	94						
45							<u> </u>	95						
47						 [96						
48							-	97 98						
49			-				-	99						
50~								100		·				
TOTAL IND.		+	ı	1		1	Ī	TOTAL IND.		1		I		1
TOTAL DEP.	16.	4	0	4		_	-	TOTAL DEP.		_ }		_		<u> </u>
TOTAL CLAIMS								TOTAL						
	(REV. 11/04)					STATE OF	Ľ	CLAIMS	U	S. DEPART		MMERCE	į	
- 10-1300	(AE 7. 11/04)								P	atent and Tra	demark Offic	ce		